

# PLANO DE TRABALHO - CONVÊNIOS

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-

000286/2023

DATA DO

24/04/2023

## TÍTULO

Contratação de Serviço especializado para Elaboração de projetos SAMU 192 com sede Administrativa.

## I - IDENTIFICAÇÃO DO CONCEDENTE

Razão SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CNPJ: 18.715.516/0001-88

Endereço: Rod. Papa João Paulo II, 4001, 12º andar.

Bairro: Serra Verde

Cidade: Belo Horizonte

UF: MG

CEP: 31.630-901

Telefone/FAX (31) 3916-0545

E-mail do Setor de

subpas@saude.mg.gov.br

## DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome Leonardo Petrus

CPF: 923.xxx.xxx-91

CI/Órgao \*\*\*\*\*

Cargo: Subsecretário de Gestão e Fina

Endereço \*\*\*\*\*

Bairro: \*\*\*\*\*

Cidade: \*\*\*\*\*

UF: \*\*

CEP: 3x.xxx-xx1

Telefone (xx) xxxx-xxxx

E-mail Pessoal: \*\*\*\*\*

**INFORMAÇÃO DE ENDEREÇO NÃO DISPONÍVEL EM DOCUMENTOS GERADOS PELO SISTEMA, EM ATENDIMENTO À LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS (LEI Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018)**

## II - IDENTIFICAÇÃO DO CONVENENTE

### DADOS DO CONVENENTE

Razão CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA DO LESTE DE MINAS - CONSURGE

CNPJ: 20.101.246/0001-67

Endereço: RUA PEDRO LESSA, 126

Bairro: LOURDES

Cidade: GOVERNADOR VALADARES

UF: MG

CEP: 35.030-440

Telefone/FA (33) 3203-8863

E-mail

consurgemg@gmail.com

### DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome André Luiz Coelho Merlo

CPF: 546.xxx.xxx-49

CI/Órgao \*\*\*\*\*

Cargo: Prefeito

Data de Vencimento do Mandato: 31/12/2024

Endereço \*\*\*\*\*

Bairro: \*\*\*\*\*

Cidade: \*\*\*\*\*

UF: \*\*

CEP: 3x.xxx-xx0

Telefone (xx) xxxx-xxxx

E-mail pessoal: \*\*\*\*\*

**INFORMAÇÃO DE ENDEREÇO NÃO DISPONÍVEL EM DOCUMENTOS GERADOS PELO SISTEMA, EM ATENDIMENTO À LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS (LEI Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018)**

## III - CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA

1 - Repasse de Natureza SIM

1.1 - Natureza SAÚDE

1.2 - Fundamentação legal para a natureza especial do repasse:

Lei 23831/2021 art 26 paragrafo unico inciso 1º alinea A

2 - Origem dos Concedente/Órgão ou Entidade Estadual Parceiro

# PLANO DE TRABALHO - CONVÊNIOS

<b>NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-</b>	000286/2023	<b>DATA DO</b>	24/04/2023		
<b>3 - TIPO DE ATENDIMENTO</b>			<b>4 - VALOR</b>		
<b>Gênero</b>	<b>Categoria</b>	<b>Especificação</b>	<b>Concedente</b>	<b>Interveniente</b>	<b>Contrapartida</b>
SERVIÇOS	Especializado	Projeto Básico de Engenharia	R\$ 119.529,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00

## 5 - Descrição e especificação completa do objeto a ser executado:

Contratação de empresa Especializada em elaboração de Projeto executivo de arquitetura e Complementares, incluindo memorial descritivo, especificações técnicas, planilha de composição de custo unitário de serviços e cronograma físico financeiro para a execução da Central de Regulação SAMU 192 com sede Administrativa do Consórcio.

## 5.1 - Endereço da obra ou local do evento, de prestação do serviço, ou de entrega, ou instalação do bem (dependendo do objeto):

<b>Rua/Avenida/ Rodovia/Beco/Travessa:</b>	<b>Número/KM:</b>	<b>Bairro/Distrito:</b>	<b>CEP</b>	<b>Município:</b>	<b>Referência:</b>
AVENIDA DOUTOR RAIMUNDO MONTEIRO REZENDE	4600	ALTINOPOLIS	35.053-680	GOVERNADOR VALADARES	entre Viação Rio doce e Supermercado Coelho Diniz

## 6 - Justificativa FUNDAMENTADA, objetivos e finalidade do convênio de saída/parceria:

O Consórcio Intermunicipal da Rede de Urgência e Emergência da Região Macro Leste e Vale do Aço é pessoa jurídica de direito público, com sede na cidade de Governador Valadares constituído por 86 municípios e tem por finalidade o desenvolvimento em conjunto com a SES/MG dos serviços de saúde, observados os preceitos do SUS. O Consórcio irá atender a uma população de aproximadamente 1.518.000 habitantes, o que irá favorecer acesso com qualidade aos cidadãos que necessitarem do atendimento de Urgência e emergência. Atualmente o Consurge está baseado em local cedido pela Secretaria de Segurança Pública de Mg (Central de Regulação) e alugado (sede administrativa), todavia, possui área doada pelo município (Escritura pública de doação registrado no Cartório de 1º ofício de notas, Livro 653 folha 014) para a construção de sua sede composta da central de regulação e sede administrativa em local único. Tal estrutura é fundamental para o desenvolvimento das atividades do Consurge. Portanto faz-se necessária a parte projectual para o andamento do processo de construção da sede própria do Consurge - SAMU 192.

## 7 - Pessoas beneficiadas diretamente

<b>7.1 -</b>	População	<b>7.2 -</b>	1518000
--------------	-----------	--------------	---------

<b>8 - Proposta de vigência (dias corridos):</b>	<b>8.1 - Data prevista para</b>	<b>8.2 - Data prevista para término:</b>
365	28/12/2023	26/12/2024

## 9 - Conta específica

<b>9.1 - Banco:</b>	<b>9.2 - Agência</b>	<b>9.3 - Conta bancária:</b>	<b>9.4 - Praça bancária:</b>
CAIXA ECONOMICA FEDERAL	0116-3	71138-1	GOVERNADOR VALADARES

## 12 - Equipe de contato do Convenente:

**FUNÇÃO:** RESPONSÁVEL PELO MONITORAMENTO

<b>12.1 - NOME</b>	<b>12.2 - REGISTRO PROFISSIONAL</b>	<b>12.3 - TELEFONE</b>	<b>12.4 - E-MAIL</b>
Ernani Soares Rocha	CRA/MG 034380	(33) 99976-6796	assessoriatecnica02@consurge.saude.mg.gov.br

**FUNÇÃO:** RESPONSÁVEL PELA DOCUMENTAÇÃO DE CELEBRAÇÃO DOS TERMOS ADITIVOS

<b>12.1 - NOME</b>	<b>12.2 - REGISTRO PROFISSIONAL</b>	<b>12.3 - TELEFONE</b>	<b>12.4 - E-MAIL</b>
Ernani Soares Rocha	CRA/MG 034380	(33) 99976-6796	assessoriatecnica02@consurge.saude.mg.gov.br

**FUNÇÃO:** RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

# PLANO DE TRABALHO - CONVÊNIO

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-	000286/2023	DATA DO	24/04/2023
-------------------------------	-------------	---------	------------

## 12 - Equipe de contato do Convenente:

12.1 - NOME	12.2 - REGISTRO PROFISSIONAL	12.3 - TELEFONE	12.4 - E-MAIL
Ernani Soares Rocha	CRA/MG 034380	(33) 99976-6796	assessoriatecnica02@consurge.saude.mg.gov.br

## IV - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

### 1 ESPECIFICAÇÃO DA Elaboração de projeto

#### 1.1 SERVIÇOS - Especializado - Projeto Básico de Engenharia

ETAPA(S)	Duração (Dias Corridos)
1.1.1 - Processo licitatorio	60
1.1.2 - Contratação do serviço	90
1.1.3 - Elaboração do projeto	215

## V - PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS

### 1 - DEMONSTRATIVO DE RECURSO

ITEM	DESCRIÇÃO	TIPO DESPESA	UNID. DE MEDIDA	QUANT.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	ETAPAS VINCULADAS
1	Elaboração de projeto executivo de arquitetura e complementares, incluindo memorial descritivo, espe	Serviço	un	1	R\$ 119.529,19	R\$ 119.529,19	1.1.2 / 1.1.3 / 1.1.1
<b>TOTAL:</b>						R\$ 119.529,19	

### 2 - VALOR TOTAL DA PROPOSTA/CONTRAPARTIDA

ESPECIFICAÇÃO	VALOR	%CONVÊNIO	% LDO
Concedente	R\$ 119.529,19	100,00	-
Interveniente	R\$ 0,00	0,00	-
Contrapartida	R\$ 0,00	0,00	0,00
Outras fontes	R\$ 0,00	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 119.529,19</b>	<b>100.0%</b>	<b>0%</b>

## VI - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DOS RECURSOS

CONCEDENTE: SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Ano	Mês	Valor
2023	Dezembro	R\$ 119.529,19

## VII - RESERVADO AO CONCEDENTE/OEEP

### 1 - Dotações Orçamentárias:

Dotação Orçamentária	SIAFI do Convênio de	Valor
4291 10 302 157 4459 0001 4 4 70 42 01 1 95 1		R\$ 119.529,19

### 2 - Natureza Continuada: Sim

# PLANO DE TRABALHO - CONVÊNIOS

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-

000286/2023

DATA DO

24/04/2023

## VIII - CONFERÊNCIA E APROVAÇÃO

O Plano de Trabalho está de acordo com o art.116 da Lei Federal nº 8.666/1993, com o Decreto nº 46.319 /2013 e com a Resolução Conjunta SEGOV-AGE nº 004/2015, podendo ser aprovado. Destacam-se as análises técnica(s) e jurídica pelos setores competentes.

Carimbo de identificação

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Responsável pela conferência do Plano de  
Trabalho

Data

Aprovo o presente Plano de Trabalho e autorizo a celebração do convênio de saída.

Carimbo de identificação

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Responsável Legal do Concedente

Data

# PLANO DE TRABALHO - CONVÊNIOS

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-

000286/2023

DATA DO

24/04/2023



Documento assinado eletronicamente com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 47.222, de 26 de julho de 2017](#) por:

- **ARIANE MARQUES ALVES**, 066.xxx.xxx-82, como Encaminhador, em 26/12/2023 13:09:25,
- **ANDRE LUIZ COELHO MERLO**, 546.xxx.xxx-49, como Responsável Legal, em 27/12/2023 15:35:10,
- **LEONARDO PETRUS**, 923.xxx.xxx-91, como Responsável Legal Concedente ou Adm Público Oeep, em 27/12/2023 17:00:54



A autenticidade deste documento pode ser conferida pelo link <https://www.convenios.mg.gov.br/sigconv2/autenticidade?cid=378351&ca=2523631319>, informando o código verificador **378351** e o código CRC **2523631319**

# PLANO DE TRABALHO - CONVÊNIOS

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-

000286/2023

DATA DO

24/04/2023

Documento assinado eletronicamente com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 47.222, de 26 de julho de 2017](#) por:

## IX - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do Convenente/OSC Parceira, declaro, para fins de prova junto ao Concedente/Órgão ou Entidade Estadual Parceiro, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem quaisquer débitos em mora ou situação de inadimplência com o Estado de Minas Gerais que impeçam a transferência de recursos de doações consignadas no orçamento estadual.

\_\_\_\_\_

Local

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Assinatura do Representante Legal do  
Convenente

\_\_\_\_\_

Nome Legível do Responsável Legal do  
Convenente e  
Nº do Documento de Identificação ou Carimbo